（様式３）

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人いなべ市社会福祉協議会長　様

学校名

学校長名　　　　　　　　　　　印

いなべ市福祉活動普及協力校辞退届

　いなべ市福祉活動普及協力校の登録を辞退いたしたく届け出いたします。